

## **LOWELL DECL. EX. 85**

## Exhibit 161

Palestinian National Authority

Ministry of Detainees &amp; Ex-detainees Affairs

Gen. Dep. Detainees &amp; Ex-detainees Affairs



[illegible handwriting]

[signatures]

[handwritten:] [illegible] of detention

**Detainee's Primary Form**

Form no.	4	4	1	2	8	1			
Form filled out on:	3/30/2011			Department \ Ministry branch:			Qalqilya		

## 1. Detainee's primary details:

ID number (9 cells):							0	2	3	8
Full name:	First name:		Father's name:		Grandfather's name:		Last name:			
	Maher		Ali		Ahmed		Ra'i			
Mother's name:	Rabi'a				Sex:		<input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female			
Date of birth:	2003				Place of birth:		Qalqilya			
Education:	<input type="checkbox"/> Illiterate <input type="checkbox"/> Elementary		<input type="checkbox"/> High-school <input type="checkbox"/> Diploma		<input type="checkbox"/> University <input type="checkbox"/> Higher education					
Profession prior to detention:					Organization:					
Date of detention:	5/12/2003				Place of detention:					
Detention status:	<input type="checkbox"/> Detained		<input checked="" type="checkbox"/> Sentenced		<input type="checkbox"/> Administrative		<input type="checkbox"/> Ex-detainee		<input type="checkbox"/> Civilian	
If sentenced, duration of sentence according to the [Red] Cross statement:	Day	Month	Year	Expected date of release according to the court's decision:				Day	Month	Year
	20	11	12					1	4	2016
Permanent address:	Governorate:		Qalqilya		Population cluster:		Qalqilya			
Comments:										

## 2. Previous detentions' details:

Number of previous and current detentions: 1 in total, confirmed by a [Red]

Cross statement and in chronological order, from most recent to earliest.

No.	Date of arrest	Type of arrest	Date of release	Duration of detention			Comments
				Day	Month	Year	
1.	6/24/1991		7/7/1991				
2.	1/2/1989		1/12/1989				
3.	4/6/1995		10/10/1995				
4.	5/23/1985		5/23/1988				
5.	1/28/199[?]		6/26/1990				
6.	5/12/2003						

**CONFIDENTIAL****07:000258-T**



Palestinian National Authority

Ministry of Detainees &amp; Ex-detainees Affairs

Gen. Dep. Detainees &amp; Ex-detainees Affairs



## 5. For official use:

Employee \ clerk name:	[illegible]		
Employee \ clerk comments:	No objection		
Date:	3/30/2011	Signature:	[illegible]
Head of department's name:	[illegible]		
Head of department's comments:	No objection		
Date:	3/30/2011	Signature and stamp:	[stamp and signature]

Attached documents: Check the boxes beside the attached documents (authorization and approval by the head of department):

<input checked="" type="checkbox"/>	A copy of the detainee \ ex-detainee's ID	<input checked="" type="checkbox"/>	A copy of the beneficiary's ID
<input checked="" type="checkbox"/>	Red Cross statements	<input type="checkbox"/>	Indictment
<input type="checkbox"/>	Court's decision (if applicable)	<input checked="" type="checkbox"/>	A copy of the bank account [information] card
<input type="checkbox"/>	A copy of the marriage certificate	<input type="checkbox"/>	Copies of the children's birth certificates
<input type="checkbox"/>	Adjunct for addition of wife \ wives	<input checked="" type="checkbox"/>	Other (specify)

## 6. Authorization and Approval:

1. Detainees department authorization:	<input type="checkbox"/> I approve the authorization of the detainee's form (conforms to the regulations and laws)		
Name of authorizing employee:			
Date:	/ /	Stamp and signature:	
	<input type="checkbox"/> I do not approve the authorization of the detainee's form		
Reasons and justifications:			
2. Legal department authorization:	<input type="checkbox"/> I approve the sanction of the detainee's form (conforms to the regulations and laws)		
Name of authorizing employee:			
Date:	/ /	Stamp and signature:	
	<input type="checkbox"/> I do not approve the authorization of the detainee's form		
Reasons and justifications:			

CONFIDENTIAL

07:000260-T

Palestinian National Authority

Ministry of Detainees &amp; Ex-detainees Affairs

Gen. Dep. Detainees &amp; Ex-detainees Affairs



### Adjunct for addition of wives

Form number:									
Detainee's ID number:									
Full name:	First name:	Father's name:	Grandfather's name:	Family name:					

#### 1. Second wife's details:

Spouse's ID number:										Date of marriage:	/	/	
Spouse name:									No. of children:				
Details of children from the second wife: (sons under 18 years and unmarried daughters of any age):													
Number	Name	Date of birth	Marital status	Education									
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													

#### 2. Third wife's details:

Spouse's ID number:										Date of marriage:	/	/	
Spouse name:									No. of children:				
Details of children from the second wife: (sons under 18 years and unmarried daughters of any age):													
Number	Name	Date of birth	Marital status	Education									
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													

CONFIDENTIAL

07:000261-T

In the name of Allah, the Compassionate, the Merciful

Palestinian National Authority

Ministry of Detainees & Ex-detainees Affairs



Affidavit Form

Regarding the Detainees' Salaries

Peace be upon you, and the mercy of Allah and His blessings,

**I, the undersigned, Margaret Mohammed Mahmoud al-Ra'i, ID number: 1105, wife of the detainee Maher Ali Ahmed al-Ra'i from Qalqilya, who was arrested on 5/12/2003, swear in the name of Allah and attest that the detainee is unemployed and does not receive any salary from any governmental or non-governmental agency. This is an attestation in this regard by me, and I am aware that by swearing and attesting thus I am responsible for the consequences in case its validity will not be established before the official and legal authorities. In addition, the Ministry of Detainees & Ex-detainees Affairs has the right to prosecute me before the relevant official authorities.**

**Name of the attester:** Margaret al-Ra'i

**Signature of the attester:** Margaret al-Ra'i

**Date:** 3/3/2011

**Pertinent to the ministry**

**This attestation was signed before us and with our knowledge.**

**Signature of the relevant director \ employee** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_



**Palestinian National Authority**

**Ministry of Detainees & Ex-detainees Affairs**

[illegible]



**To the brother Abdel Jabar Salem, may Allah preserve him,**

/ / 20\_\_ CE

**In charge of the General Director of Payroll's Duties**

441281

**Ministry of Finance**

[illegible]

**Through the dear brother Shukri Salma,**

**General Director of the General Department of Detainees Affairs**

**Ministry of Detainees & Ex-detainees Affairs**

**Greetings,**

**Subject: Attestation regarding the detention status of an ex-detainee**

The Ministry of Detainees & Ex-detainees Affairs department in \_\_\_\_\_ governorate testifies that ex-detainee Maher Ali Ahmed Ra'i, I.D. no. [REDACTED] 0238 from Qalqilya governorate, has served his entire sentence in the Israeli Occupation's prisons on account of his patriotic struggle, and that he had been a security detainee throughout his detention.

**Sincerely,**

Approval of the Gen. Dept. of Detainees Affairs	Director of the Ministry of Detainees Affairs dept.
General Director of the General Department _____	Governorate <u>Qalqilya</u>
Signature and stamp _____	Director's name [illegible]
Date _____	Signature and stamp [signature and stamp]

**CONFIDENTIAL 07:000263-T**



# Original





## 3. بيانات الوضع الاجتماعي:

الحالة الاجتماعية:	<input checked="" type="checkbox"/> أعزب	<input type="checkbox"/> متزوج	<input type="checkbox"/> مطلق	<input type="checkbox"/> أرمل
في حالة متزوج/ة:	تعبئة بيانات الزوج/ة والأبناء			
رقم هوية الزوج/ة:	١١٥٥ / تاريخ عقد الزواج: / /			
اسم الزوج/ة:	محمد محمود كراي / عدد الأولاد: ٤			
بيانات الأبناء من الزوجة الأولى: (الأبناء الذكور أقل من 18 عام، والبنات غير المتزوجات بغض النظر عن أعمارهن)				
الرقم	الاسم	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية	التوقيع
1.	محمد	١٩٨٦	أعزب	
2.	أحمد	١٩٩٤	أعزب	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

## 4. بيانات الوكيل "المستفيد":

رقم الهوية "المستفيد":	١١٥٥
اسم الوكيل "المستفيد":	محمد محمود كراي
تاريخ الوكالة:	١ / ١
البنك:	البنك
رقم الحساب:	١١٥٥
رقم الهاتف الأرضي:	١١٥٥
العنوان الدائم للمستفيد:	المحافظة: قلقيلية
ملاحظات:	

ملاحظات مقدم الطلب:	
إقرار:	أنا الموقع أدناه أقر وأشهد بأن كافة المعلومات الواردة في الطلب صحيحة وأتحمّل مسؤوليتها.
توقيع مقدم الطلب:	محمد محمود كراي



5. للاستعمال الرسمي:

اسم المرشد/الموظف:		مرشد المحررين	
ملاحظات المرشد/الموظف:		١٢ / ٩ / ٢٠١١	
التاريخ:		١٢ / ٩ / ٢٠١١	
اسم مدير المديرية:		٢٨ / ٩ / ٢٠١١	
ملاحظات مدير المديرية:		٢٨ / ٩ / ٢٠١١	
التاريخ:		١٢ / ٩ / ٢٠١١	

المستندات المرفقة: ضع إشارة بجانب المستندات المرفقة (اعتماد ومصادقة مدير المديرية)

<input checked="" type="checkbox"/>	صورة هوية الأسير/المحرر	<input checked="" type="checkbox"/>	صورة هوية المستفيد
<input checked="" type="checkbox"/>	شهادات الصليب الأحمر	<input type="checkbox"/>	لائحة الاتهام
<input checked="" type="checkbox"/>	قرار الحكم (إن وجد)	<input checked="" type="checkbox"/>	صورة بطاقة الحساب البنكي
<input checked="" type="checkbox"/>	صورة عقد الزواج	<input type="checkbox"/>	صور شهادات الميلاد للأبناء
<input checked="" type="checkbox"/>	ملحق إضافة زوجة/زوجات	<input checked="" type="checkbox"/>	أخرى (حدد)

6. الاعتماد والمصادقة:

اعتماد مدير الأسرى		<input checked="" type="checkbox"/> أصادق على اعتماد استمارة الأسير (مطابقة للأنظمة والقوانين)
اسم الموظف المعتمد:		
التاريخ:		/ / الختم والتوقيع:
		<input checked="" type="checkbox"/> لا أصادق على اعتماد استمارة الأسير
المبررات والأسباب:		
اعتماد المدير القانوني		<input checked="" type="checkbox"/> أصادق على اعتماد استمارة الأسير (مطابقة للأنظمة والقوانين)
اسم الموظف المعتمد:		
التاريخ:		/ / الختم والتوقيع:
		<input checked="" type="checkbox"/> لا أصادق على اعتماد استمارة الأسير
المبررات والأسباب:		



## ملحق إضافة زوجات

رقم الاستمارة:			
رقم هوية الأسير:			
الاسم الأول	الاسم الأوسط	الاسم الأخير	الاسم الرباعي:

## 1. بيانات الزوجة الثانية:

رقم هوية الزوج/ة:		تاريخ عقد الزواج		/ /	
اسم الزوجة		عدد الأولاد:			
بيانات الأبناء من الزوجة الثانية: (الأبناء الذكور أقل من 18 عام، والبنات غير المتزوجات بغض النظر عن أعمارهن)					
الرقم	الاسم	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية	الموئل العلمي	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

## 2. بيانات الزوجة الثالثة:

رقم هوية الزوج/ة:		تاريخ عقد الزواج		/ /	
اسم الزوجة		عدد الأولاد:			
بيانات الأبناء من الزوجة الثالثة: (الأبناء الذكور أقل من 18 عام، والبنات غير المتزوجات بغض النظر عن أعمارهن)					
الرقم	الاسم	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية	الموئل العلمي	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

بسم الله الرحمن الرحيم

Palestinian National Authority

Ministry of Detainees Affairs



السلطة الوطنية الفلسطينية

وزارة شؤون الأسرى والمحررين

( نموذج إقرار وتعهد مشفوع بالقسم )

خاص برواتب الأسرى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اقسم بالله واقرا الموقع أدناه ..... محمد كرام هوية رقم ( ١١٥٩ ) ( ز. م. ) الأسير ..... أحمد كرام من سكان ..... قلمس والمعتقل ..... ١٥/١٢/٢٠١١ ( الأسير ) غير موظف ولا يتقاضى أي راتب من أي جهة حكومية أو غير حكومية ، وهذا إقرار مني بذلك مع علمي بأن هذا القسم والإقرار أتحمّل مسؤولية تبعاته في حال عدم ثبوت صحته أمام الجهات الرسمية والقانونية ، ومن حق وزارة شؤون الأسرى والمحررين مقاضاتي أمام الجهات الرسمية المختصة .

اسم صاحب الإقرار ..... محمد كرامتوقيع صاحب الإقرار ..... محمد كرامالتاريخ ..... ١١/٢/٢٠١١

خاص بالوزارة

لقد وقع هذا القرار أمامنا وبمعرفتنا

توقيع المدير / الموظف المختص ..... التاريخ .....

CONFIDENTIAL

07:000262

